

上級コース

1級 受講申込書 (第33期)

写真は3枚必要です。1枚は下に貼付し、もう2枚は申込書と一緒に送付して下さい。

令和 年 月 日

東日本プラスチック専門学院 御中

貴専門学院の『プラスチック成形技術講座・上級コース(1級技能士コース)』を受講したいので申し込みます。

写真
タテ3.5cm ヨコ3cm
裏面に氏名を記入し、全面にノリをつけ、しっかり貼って下さい。

		受講番号 ※1-				
フリガナ 氏名	(姓)	(名)	生年月日		性別	
			昭和 年 月 日生	男		
		平成 (満 年 ヶ月)		女		
フリガナ 自宅 現住所	〒					
		電話 ()				
受講の基礎となる資格	学歴	学校名		学科又は課程	所在地	
					卒業年月 昭和・平成 年 月	
	訓練歴	訓練施設名		訓練課程	所在地	
					修了年月 昭和・平成 年 月	
	職歴	事業所名	職務内容	地位職名	電話	在職期間
		(現在のもの)				年月～年月 (年 月)
(前職)					年月～年月	
					年月～年月	
(1) 2級技能士		取得済	取得していない	合格年月日 昭和・平成	合格番号	
(2) 1級技能士 実技		取得済	取得していない	年 月 日		
教材等 送付先	〒					
事業所記載欄 (全て必ずご記入下さい)			資本金	千万円		
住所 会社名 代表者名	〒		従業員数	名		
			職業訓練指導員	有 ____名 ・ 無		
			就業規則の整備状況	整備済・未了		
			雇用保険加入状況	加入・未加入		
			最低賃金法	適 ・ 不適		
連絡 ご担当者	所属部課	役職	訓練実施時間帯	時間内・時間外		
	氏名	TEL	上記時間外の時間外手当	有 ・ 無		
請求書の送付先 (何れかに○印)			ご本人(自宅・会社) ・ 連絡担当者			
受講料 (何れかに○印)			会員企業 ・ 非会員企業			